



Learning
on TAP

সহায়ক প্রযুক্তি
পৰীক্ষণ প্ৰ-পত্ৰ : দৃষ্টি

১। ব্যক্তিজনৰ বিষয়ে তথ্য :	
পদবী নাম :	দিয়া নাম :
বয়স : ০-৩ <input type="checkbox"/> ৪-৭ <input type="checkbox"/> ৮-১৮ <input type="checkbox"/> ১৯-৩৯ <input type="checkbox"/> ৪০-৫৪ <input type="checkbox"/> ৫৫+ <input type="checkbox"/>	লিংগ : পুৰুষ <input type="checkbox"/> মহিলা <input type="checkbox"/> অন্যান্য <input type="checkbox"/>
ঠিকনা :	দূৰভাষ :

২। সাধাৰণ চকুৰ স্বাস্থ্য পৰীক্ষা

টৰ্চলাইটেৰে প্ৰতিটো চকু ভালদৰে চাওক	হয়	নহয়	
দুয়োটা চকু সুস্থ যেন লাগেনে	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	নহয় — চকুৰ স্বাস্থ্য বিশেষজ্ঞৰ ওচৰলৈ পঠিয়াওক
সুধক			
আপোনাৰ মধুমেহ আছেনে?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	যিকোনোদোত হয়— চকুৰ স্বাস্থ্য বিশেষজ্ঞৰ ওচৰলৈ পঠিয়াওক
আপোনাৰ চকুত বিষ বা অস্বস্তি হৈছেনে?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

৩। সাধাৰণ দৃষ্টি পৰীক্ষা

ব্যক্তিজনে চকুৰ স্বাস্থ্য বিশেষজ্ঞৰ দ্বাৰা প্ৰেচক্ৰাইব কৰা চশমা পিন্ধেনে পৰীক্ষা কৰক	
আপুনি চিকিৎসকে পৰামৰ্শ দিয়া চশমা ব্যৱহাৰ কৰে নেকি?	হয় <input type="checkbox"/> নহয় <input type="checkbox"/>
যদি হয়— এই চশমা কিহৰ বাবে	দূৰত দেখাৰ বাবে <input type="checkbox"/> —সাধাৰণ দূৰ দৃষ্টি পৰীক্ষাৰ সময়ত পিন্ধক
	ওচৰত দেখাৰ বাবে <input type="checkbox"/> —সাধাৰণ ওচৰ দৃষ্টি পৰীক্ষাৰ সময়ত পিন্ধক
	নিশ্চিত নহয় <input type="checkbox"/> — পৰীক্ষাৰ সময়ত পিন্ধিব নালাগে

সাধাৰণ দূৰ দৃষ্টি পৰীক্ষা কৰক (৮বছৰ আৰু তাতকৈ ডাঙৰ)

সোঁ চকু : ওপৰৰ শাৰী	ফলাফল	সোঁ চকু : তলৰ শাৰী	ফলাফল
ওপৰৰ শাৰীত দুই বা অধিক আখৰ শুদ্ধকৈ মিলিছে হয় <input type="checkbox"/> নহয় <input type="checkbox"/>	হয়— তলৰ শাৰীলৈ আগবাঢ়ক নহয়— বাওঁ চকুলৈ আগবাঢ়ক	তলৰ শাৰীত তিনি বা অধিক আখৰ শুদ্ধকৈ মিলিছে হয় <input type="checkbox"/> নহয় <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> সকলোতে হয়, দুয়ো চকু আৰু : চল্লিশ বছৰৰ তলৰ— পৰিকল্পনালৈ আগবাঢ়ক। চল্লিশ বছৰ বা ডাঙৰ— ওচৰৰ দৃষ্টি পৰীক্ষালৈ আগবাঢ়ক
বাওঁ চকু : ওপৰৰ শাৰী	ফলাফল	বাওঁ চকু : তলৰ শাৰী	<input type="checkbox"/> যিকোনোদোত নহয় ওপৰৰ শাৰী— চকুৰ স্বাস্থ্য বিশেষজ্ঞৰ ওচৰলৈ জৰুৰীভাৱে পঠিয়াওক। তলৰ শাৰী— চকুৰ স্বাস্থ্য বিশেষজ্ঞৰ ওচৰলৈ পঠিয়াওক। যদি ব্যক্তিজনে যোৱা তিনি মাহত চকুৰ স্বাস্থ্য বিশেষজ্ঞৰ ওচৰলৈ গৈছে— নিম্ন দৃষ্টিৰ সহায়ক সামগ্ৰীৰ বাবে মূল্যায়ণ কৰক।
ওপৰৰ শাৰীত দুই বা তাতকৈ অধিক আখৰ শুদ্ধকৈ মিলিছে : হয় <input type="checkbox"/> নহয় <input type="checkbox"/>	হয়— তলৰ শাৰীলৈ আগবাঢ়ক নহয়- ৰেকৰ্ড কৰি প্ৰেৰণ কৰক	তলৰ শাৰীত ৩ বা তাতকৈ অধিক আখৰ শুদ্ধকৈ মিলিছে। হয় <input type="checkbox"/> নহয় <input type="checkbox"/>	
দূৰত্ব দৃষ্টি পৰীক্ষা সম্পূৰ্ণ কৰিব নোৱাৰিলে <input type="checkbox"/>			চকুৰ স্বাস্থ্য বিশেষজ্ঞৰ ওচৰলৈ পঠিয়াওক।

সাধাৰণ ওচৰৰ দৃষ্টি পৰীক্ষা কৰক (৪০ বছৰ আৰু তাতকৈ উৰ্বৰ)

ওচৰৰ ই-চাৰ্টত তিনি বা তাতকৈ অধিক E চিনৰ দিশ সঠিকভাৱে চিনাক্তকৰণ কৰিব পৰা ক্ষমতা। হয় <input type="checkbox"/> নহয় <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> হয়— নিকটৱৰ্তী চশমাৰ প্ৰয়োজন নাই। <input type="checkbox"/> নহয়— ভিজন চশমাৰ বাবে মূল্যায়ন কৰক। যদি উপলব্ধ নহয় তেন্তে চকুৰ স্বাস্থ্যকৰ্মীৰ ওচৰলৈ যাওক।
--	--

৪। পৰিকল্পনা কৰা

প্ৰেৰণ	চিকিৎসক <input type="checkbox"/> চকু চিকিৎসক <input type="checkbox"/> অন্যান্য <input type="checkbox"/>	
মূল্যায়ন কৰা	নিকট দৃষ্টিৰ চশমা <input type="checkbox"/> যি পাৰাৰ দিয়া হৈছে : ক্ষীণ দৃষ্টিৰ সহায়ক সামগ্ৰী (চকুৰ চিকিৎসকৰ দ্বাৰা পৰীক্ষাৰ পিচত) <input type="checkbox"/> মেগনিফায়াৰ আৰু টেলিস্কোপৰ মূল্যায়নৰ বাবে আগবাঢ়ক।	কোনো ব্যৱস্থা লোৱাৰ প্ৰয়োজন নাই <input type="checkbox"/>